

## Future Health opent Vaccination Trial Unit (VTU)

Future Health opent officieel de deuren van het nieuwe studiecentrum voor vaccins, genaamd de **Vaccination Trial Unit (VTU)**. In het studiecentrum zullen we vaccins testen tegen tal van **infectieziektes zoals RSV, pneumokokken of influenza**. Zowel **nieuwe vaccins als bestaande** maar verbeterde vaccins zullen in ons studiecentrum onderzocht worden.

Om deze vaccins te testen **zoekt de VTU uiteenlopende profielen**, zowel in de algemene bevolking als bij specifieke risicogroepen, zowel bij mannen als bij vrouwen en in alle leeftijdscategorieën. Patiënten en vrijwilligers die geïnteresseerd zijn om deel te nemen aan zo'n vaccinatiestudie kunnen zich registreren op onze **Future Health website of mailen naar [studiecentrum.vaccinatie@zol.be](mailto:studiecentrum.vaccinatie@zol.be)**. Ook artsen die met ons willen samenwerken en patiënten willen doorverwijzen kunnen ons via deze weg contacteren.



ideation



incubation



acceleration



scaling up

Launch Program

Ondersteuning van beloftevolle (pre-)startups

Accelerator Program

Ondersteunen beloftevolle tech startups

imec.istart Fund + BHIF

imec.istart Future Fund

Investeren in beloftevolle tech startups

## Samenwerking imec.istart

Met ZOL waren we tot voor kort lid van het Blue Health Innovation Center (BHIC), een publiek-private samenwerking met als doel de digitale transformatie van de gezondheidszorg te stimuleren. Begin dit jaar heeft het BHIC een deel van haar werking overgedragen aan imec.istart. **imec.istart is een toonaangevend acceleratorprogramma voor technologie start-ups**, onder andere in healthcare. Ze bieden ondersteuning door middel van coaching, faciliteiten en financiering. Het helpt start-ups belangrijke mijlpalen te bereiken, zoals het marktklaar maken van hun product, groei en het aantrekken van investeerders.

Dit jaar heeft het ZOL, samen met andere Limburgse actoren (het Jessa ziekenhuis, het Wit-Gele Kruis en POM Limburg), een **partnership afgesloten** met imec.istart. Hiermee dragen we bij aan de internationale positionering van onze regio als sterk ecosysteem. Vanaf september 2024 werkt er een talent scout van imec.istart vanuit een kantoor op Bioville, op de Health campus in Diepenbeek. Deze talent scout garandeert maximale verankering en speelt een cruciale rol in het **identificeren en ondersteunen van veelbelovende start-ups** in onze regio, en voorziet een **sterke wisselwerking** met de **verschillende partners**. Daarnaast zullen ze diverse netwerk, innovatie- en matchmaking events organiseren en kunnen ze ons ondersteunen bij lokale valorisatie initiatieven.

Deze samenwerking is belangrijk voor het **stimuleren van innovatie en ondernemerschap** en biedt ons ziekenhuis de kans om nieuwe ontwikkelingen van dichtbij te volgen en te implementeren. Tevens kan er gekeken worden naar andere samenwerkingsvormen, zoals het uitvoeren van klinische studies.

Wil je hier graag meer over weten? Neem dan contact op met [arne.janssen@zol.be](mailto:arne.janssen@zol.be).

# CureWiki

Bent u op zoek naar een **efficiënte manier om patiënten te rekruteren** voor uw klinisch onderzoek? Ontdek CureWiki, een **geavanceerde online databank** die uitgebreide informatie biedt over ziekten en behandelingen, en patiënten matcht met geschikte klinische onderzoeken.

Als uw **studie geregistreerd** is op ClinicalTrials.gov (NCT-nummer) of een EudraCT-nummer heeft, wordt deze **automatisch opgenomen in CureWiki**. U kunt de informatie over uw studie eenvoudig raadplegen via uw persoonlijke, gratis account. Deze account kunt u verkrijgen door een e-mail te sturen naar [research@curewiki.health](mailto:research@curewiki.health). Na activatie van uw account kunt u zelf de inclusie- en exclusiecriteria bekijken en aanpassen om een nauwkeurige match met potentiële deelnemers te garanderen.

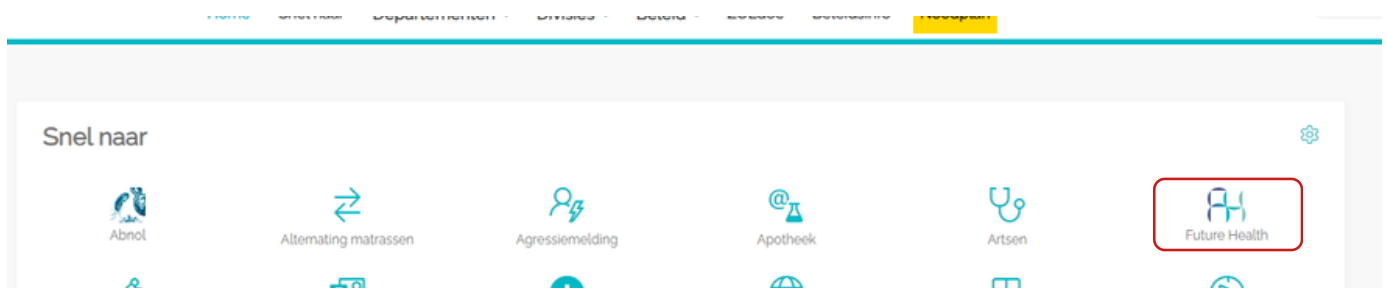
Met een betalend account kunt u actief op zoek gaan naar potentiële patiënten. Via het portaal kunt u berichten laten versturen naar patiënten die voldoen aan de in- en exclusiecriteria.

**Curewiki**<sup>TM</sup>  
matching patients with clinical trials

## Researchportal LIVE

Ons **nieuwe onderzoeksportaal voor de registratie van klinische studies, projecten of medicatieprogramma's** is sinds enkele maanden live. Dit platform is ontworpen om jullie beter te ondersteunen bij het uitvoeren van onderzoek en het vinden van relevante informatie met betrekking tot de registratie.

We willen echter ook benadrukken dat we ons ervan bewust zijn dat er nog verbeteringen mogelijk zijn. Ons team werkt dan ook hard verder aan **verdere optimalisaties**. Alle nodige informatie over het **gebruik van het portaal en de nieuwste updates** kunnen jullie terugvinden op ons **intranet**. Mocht je nog vragen hebben, aarzel dan niet om contact met ons op te nemen. We staan klaar om iedereen zo goed mogelijk verder te helpen!



CONTACT US



# Nieuwe vice-directeuren versterken LCRC!

Met veel enthousiasme stelt het LCRC **Prof. Dr. Pascal Vranckx** en **Prof. Dr. Pieter Martens** voor als de **nieuwe vice-directeuren van het LCRC**. Hun aanstelling betekent een belangrijke nieuwe stap in de versterking van het medisch wetenschappelijk onderzoek, waarbij de krachten gebundeld worden tussen UHasselt, Ziekenhuis Oost-Limburg (ZOL), en Jessa Ziekenhuis.



Beiden zullen nauw samenwerken met Prof. Dr. Piet Stinissen, directeur van het LCRC, om het **klinisch onderzoek in Limburg verder uit te breiden en de impact op de patiëntenzorg te vergroten**. Hun internationale ervaring en sterke visie op de toekomst van medisch onderzoek zullen onze positie verder versterken en nieuwe kansen creëren. We kijken uit naar hun bijdrage en het versterken van de samenwerking tussen academie en ziekenhuis, ten gunste van patiëntenzorg en innovatie

## PRECISE studie – resultaten

In augustus dit jaar werden de resultaten van de PRECISE studie gepubliceerd in The Lancet: **“Effect of high versus standard protein provision on functional recovery in people with critical illness (PRECISE): an investigator-initiated, double-blinded, multicentre, parallel-group, randomised controlled trial in Belgium and the Netherlands”**.

Het doel van de PRECISE-studie was om te beoordelen of **hogere enterale eiwittoediening (2,0 g/kg per dag)** de gezondheid-gerelateerde kwaliteit van leven en functionele uitkomsten zou verbeteren bij ernstig zieke patiënten die mechanisch werden beademd, **vergeleken** met **standaard enterale eiwittoediening (1,3 g/kg per dag)**. Tussen 19 november 2020 en 14 april 2023 werden **935 patiënten willekeurig toegewezen** aan één van beide groepen. Uit de resultaten bleek dat hoge enterale eiwittoediening, vergeleken met standaard enterale eiwittoediening, leidt tot een slechtere gezondheidsgerelateerde kwaliteit van leven bij ernstig zieke patiënten en dat het de functionele uitkomsten niet verbetert gedurende 180 dagen na ICU-opname. Ondanks dat de hypothese niet bevestigd werd, zal deze studie naar verwachting een grote invloed hebben op de behandeling van IC-patiënten in België, Nederland en wereldwijd.

De PRECISE-studie, gefinancierd door BeNeFIT, was een samenwerking tussen MUMC en ZOL waarbij de Clinical Trial Unit van ZOL het algemene data management in de studie verrichtte, alsook het project management van de 5 Belgische ziekenhuizen. Vanuit Future Health zijn we dan ook erg trots op deze resultaten!

# Openstaande calls voor subsidieprojecten



## BeNeFIT

Zowel Belgische als Nederlandse centra moeten deelnemen, idealiter met een goede regionale spreiding. De call is gefocust op efficiëntieonderzoek in de gezondheidszorg dat de effectiviteit en kosteneffectiviteit van behandelingen onderzoekt. Vergelijkende effectiviteitsonderzoeken vergelijken de voordelen en nadelen van verschillende behandelingsopties (waarbij 'geen behandeling' of placebo een van de mogelijke behandelingsopties is) die al in gebruik zijn in de gezondheidszorg voor de gegeven indicatie, maar die nog nooit adequaat rechtstreeks zijn vergeleken (d.w.z. welke van 2 behandelingen werkt beter in de dagelijkse praktijk). De bestudeerde interventies moeten reeds ingebed zijn in de dagelijkse klinische praktijk voor de bestudeerde indicatie in zowel België als Nederland. De studie-interventies zijn niet beperkt tot medicatie of medische hulpmiddelen, maar omvatten ook een breed scala aan interventies, zoals psychotherapie, dieet, diagnostische tests of chirurgie.

Deadline: 28/01/2025.



## Kom op Tegen Kanker

De oproep focust op prospectieve klinische studies (interventioneel of registratie-gebaseerd) waarbij patiëntrelevante uitkomsten onderzocht worden, hetzij gericht op de behandeling van kanker, hetzij gericht op de nevenwerking(en) van de kanker(behandeling). Belangrijk hierbij is dat het om klinisch kankeronderzoek moet gaan met een potentieel grote meerwaarde voor de patiënt maar waar geen of onvoldoende financiering ter beschikking wordt gesteld door de overheid, industrie en/of andere financiers.



Deadline abstract: 17/01/2025

Deadline projectvoorstel: 14/07/2025

## INTERREG Maas-Rijn

Het Interreg Maas-Rijn (NL-BE-DE) programma lanceerde begin oktober Call 4 en biedt meer dan 39 miljoen euro voor grensoverschrijdende projecten rond sociale inclusie en betere samenwerking in het Maas-Rijn gebied. Er worden 5 verschillende thema's gedefinieerd, en voor ons ziekenhuis is hierbij "Gezondere inwoners" het meest van toepassing. Bij het indienen van een project is het belangrijk om partners te includeren vanuit de 3 focus gebieden (zuiden van de Nederlandse provincie Limburg, de Belgische provincies Limburg en Luik, de Duitstalige Gemeenschap van België en de Duitse Regio Aachen).

Deadline indiening fase 1: 2/12/2024.

Deadlin indiening fase 2: 24/04/2025.



CONTACT US



## Onderzoeksstages Biomedische Wetenschappen UHasselt

Projecten dienen ingestuurd te worden voor zowel de JUNIOR als de SENIOR stage d.i. één projectbeschrijving voor beide stages (geen junior project indienen, wil zeggen dat je ook geen senior project zal kunnen indienen).

- Juniorstage loopt van maandag 10 februari 2025 t.e.m. vrijdag 11 april 2025 d.w.z. 9 weken.
- Seniorstage loopt van eind november 2025 t.e.m. begin juni 2026 d.w.z. ongeveer 6 maanden (exacte data worden gecommuniceerd in de call reminder in maart).
- De deadline voor het insturen van projectvoorstellen is 6 november 2024.
- Bijkomende informatie vinden jullie terug in de e-mail verzonden vanuit de medische directie op 14 oktober.



**Gelieve ons te informeren via [grantoffice@zol.be](mailto:grantoffice@zol.be) indien u bij één van de voorgaande calls een project wenst in te dienen.**

## Nieuwe projecten in de kijker

1

Recent werd het **AIDALOS project** goedgekeurd door de FOD Volksgezondheid als één van de 25 goedgekeurde innovatieprojecten. Er werd een totaalbudget van **790.000€** toegekend om **via artificiële intelligentie (AI) niet-geruptureerde aneurysma's te detecteren op CT scans van de hersenen**. Een aneurysma is een abnormale, lokale dilatatie/uitzetting van een slagader in de hersenen. Ondanks dat een aneurysma op zich niet schadelijk is voor de gezondheid, is de natuurlijke evolutie moeilijk voorspelbaar. Zo kan het plots scheuren en op die manier een acute hersenbloeding veroorzaken, hetgeen ernstige gevolgen kan hebben. In ongeveer 40% van de gevallen overlijdt de patiënt, in 40% is er een blijvend neurologisch letsel en in slechts 20% is er na behandeling weinig of geen blijvend letsel. Via het AI algoritme hopen we om meer niet-geruptureerde aneurysma's **vroegtijdig te kunnen detecteren** om op die manier de correcte behandeling in te stellen om het scheuren van het aneurysma te voorkomen. Het project zal worden gecoördineerd door onze dienst Radiologie in nauwe samenwerking met Future Health, AZ Groeninge en Vrije Universiteit Brussel.

2

Onze afdeling Pneumologie start samen met Future Health een nieuwe studie over het **remote monitoren van longkankerpatiënten, de ETERNALS studie**. Longkankerpatiënten die chemotherapie ondergaan, presenteren zich vaak met **complicaties op de spoedeisende hulp**. Met de ETERNALS-studie willen we onderzoeken of we deze complicaties thuis kunnen detecteren door gebruik te maken van mHealth-technologie. In deze studie zullen patiënten de **OURA-ring** gebruiken, die continu vitale parameters zoals hartslag, ademhaling, zuurstofsaturatie en temperatuur meet. Patiënten zullen de OURA-ring zowel tijdens de chemotherapie als thuis dragen. De studie richt zich voornamelijk op het **vroegtijdig detecteren van complicaties en het evalueren van de gebruikservaring** van de OURA-ring door de patiënten.



3

Het **S.E.P.S.I.S. Connect** project is gesubsidieerd door de FOD Volksgezondheid en wordt gecoördineerd door AZ Groeninge, met Ziekenhuis Oost-Limburg en de Vrije Universiteit Brussel als partners. Imec en Proximus helpen bij de uitvoering. In ziekenhuizen worden vitale parameters, vooral ademhalingsfrequentie, vaak niet nauwkeurig genoeg gemeten, wat de detectie van SEPSIS bemoeilijkt. Thuis worden vroege SEPSIS-symptomen vaak verward met griep, wat kan leiden tot ernstige complicaties. Het project wil SEPSIS multidisciplinair aanpakken met nieuwe technologie zoals **biosensoren en AI-gestuurde alarmen om zorgverleners te ondersteunen**. Deze sensoren meten continu vitale parameters en sturen real-time gegevens naar zorgverleners. Patiënten in ziekenhuizen en thuis worden gemonitord, en een Rapid Response Team volgt hen op. Een slim alarmsysteem zal artsen en verpleegkundigen helpen bij de tijdige detectie van SEPSIS.

# Vijf nieuwe PhD studenten starten binnen de LCRC samenwerking in ZOL!



We hebben maar liefst **vijf nieuwe PhD studenten** mogen verwelkomen bij Future Health! Zij zullen gedurende de komende 4 jaar klinisch wetenschappelijk onderzoek voeren en dit op verschillende diensten.

Ruben Knevels zal onder begeleiding van Dr. David Ruttens (pneumologie) **de toegevoegde waarde van remote monitoring bij patiënten met chronisch obstructief longlijden** trachten aan te tonen. Zijn onderzoek kadert binnen een groter INTERREG Maas-Rijn project met partners in Luik, Nederland, Duitsland en Polen.

Michiel De Wever zal, onder supervisie van Dr. Laurent Pison (cardiologie), onderzoek verrichten naar de **toepassing van fotoplethysmografie en AI-technologie binnen de cardiale elektrofysiologie**, met het oog op de diagnose, behandeling, opvolging en prognose van verschillende hartritmestoornissen. Zijn onderzoek bouwt voort op het werk van Henri Gruwez.

Jonas Erzeel zal, onder begeleiding van Dr. Wilfried Mullens en Dr. Pieter Martens (cardiologie), zich richten op **device-gebaseerde therapieën, met bijzondere aandacht voor cardiale resynchronisatietherapie**. Daarnaast zal hij onderzoek doen naar de wederzijdse interactie tussen hartfalen en atriumfibrillatie.

Marnicq Van Es zal onder begeleiding van Dr. Wilfried Mullens (cardiologie) nagaan hoe **therapieën, waarvan de effectiviteit reeds bewezen is, beter geïmplementeerd kunnen worden**. Anderzijds zal de focus van zijn onderzoek liggen op de cardiorenale interacties binnen hartfalen.

Wencke Renette zal, onder supervisie van Dr. Dieter Mesotten (anesthesie), onderzoeken in hoeverre **farmacologische interventies het postoperatief herstel bij oudere patiënten** kunnen verbeteren. Haar focus zal liggen op verschillende cruciale aspecten van herstel, waaronder postoperatieve spierzwakte, slaapstoornissen, vermoeidheid en cognitieve disfunctie na de operatie.